

Överförmyndarnämnd i samverkan

Forshaga • Grums • Hagfors • Kil • Munkfors

Överförmyndarkontoret

Postadress: Box 93, 667 22 Forshaga

Besöksadress: Storgatan 52, Forshaga

E-post: ofn@forshaga.se

Tel växel: 054-17 20 00 Fax: 054-87 48 01

INTRESSEANMÄLAN

Jag anmäler mitt intresse att åta mig uppdrag som god man, förvaltare eller god man för ensamkommande barn.

Namn		Personnummer
Adress		
Postadress		
Telefonnummer	E-postadress	

Tidigare erfarenhet som god man/förvaltare Ja Nej

Om ja, har du pågående uppdrag i annan kommun, i så fall vilken:

Allmän bakgrund, utbildning, yrke, tidigare arbeten/erfarenheter som kan vara till nytta i uppdraget som ställföreträdare. (Använd gärna baksidan alt. separat brev.)

OBS! Överförmyndarnämnd i samverkan kontrollerar alla tilltänkta gode män mot Polisens belastningsregister, kredit/skuldupplysningsföretag och socialregistret i hemkommunen.

Jag samtycker till att ovanstående kontroller genomförs

Uppge två personer som styrker din lämplighet att vara ställföreträdare:

Namn	Namn
Telefon	Telefon